

DAMSI² 2022

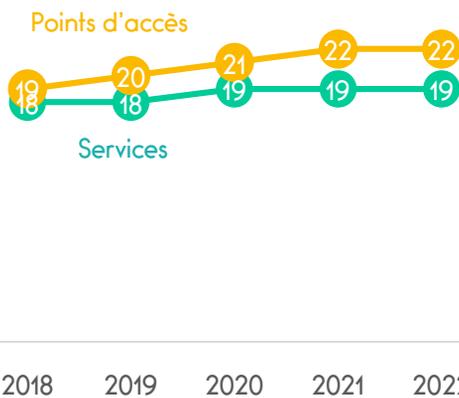
FACT SHEET · WALLONIE



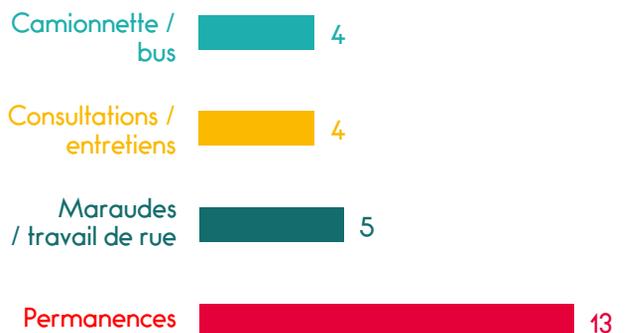
► QU'EST-CE QUE LE DAMSI² ?

Le Dispositif d'Accès au Matériel Stérile d'Injection et d'Inhalation est un ensemble de services assurant la diffusion d'information et de matériel stérile à destination des usager·ères de drogues, à Bruxelles et en Wallonie, dans une optique de réduction des risques de transmission du VIH ou des hépatites, notamment. Modus Vivendi asbl organise la coordination de ce dispositif, la concertation, l'échange d'informations entre les services concernés, ainsi que l'achat centralisé de matériel de RdR.

► ÉVOLUTION DU NOMBRE DE SERVICES ET DE POINTS D'ACCÈS



► MODES DE DISTRIBUTION



Note : Un même service peut organiser plusieurs points d'accès.

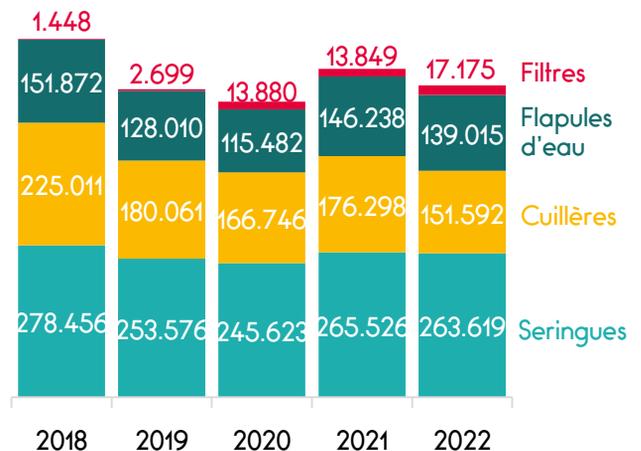
► Le nombre de services et de points d'accès est resté stable. En ce qui concerne les modes de distribution, les permanences et les maraudes / travail de rue restent les modes de distribution les plus communs.

► MATÉRIEL DISTRIBUÉ

Pourcentage de points d'accès distribuant chaque type de matériel

	2018	2019	2020	2021	2022
Injection	100%	100%	100%	100%	100%
Inhalation	42%	61%	75%	94%	94%
Sniff	32%	44%	50%	47%	56%

Matériel d'injection

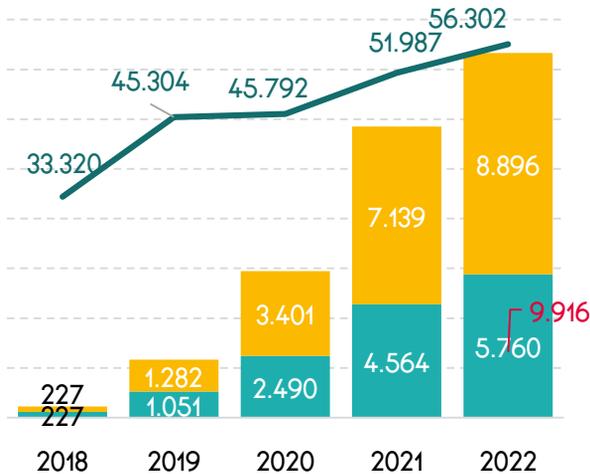


► Tous les points d'accès proposent du matériel d'injection, tous, sauf un, proposent également du matériel d'inhalation et un peu plus de la moitié propose du matériel de sniff.

► Le matériel d'injection distribué a, dans l'ensemble, légèrement diminué par rapport à 2021 mais cette tendance ne se retrouve pas pour tous les types de matériel. C'est surtout le nombre de cuillères distribuées et, dans une moindre mesure, le nombre de flapules d'eau distribuées qui ont diminué. Le nombre de seringues distribuées est à peu de choses près resté inchangé et le nombre de filtres distribués a quant à lui augmenté et n'a jamais été aussi élevé.

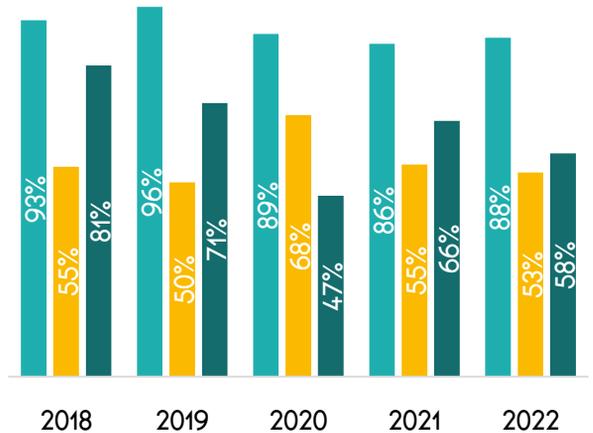
Note : Les chiffres repris dans ce document sont calculés à partir des données envoyées par 15 de nos 19 partenaires wallons et uniquement celles qui sont communes à nos partenaires bruxellois et wallons. Par exemple, le nombre de garrots ou le nombre de crèmes cicatrisantes n'a pas été comptabilisé. Les chiffres sous-estiment donc la quantité et la diversité du matériel distribué mais peuvent néanmoins être considérés comme représentatifs de l'ensemble du matériel distribué.

Matériel d'inhalation



Pipes droites ou coudées ; Embouts ; Filtres ; Feuilles d'aluminium

En pourcentage du nombre de seringues données

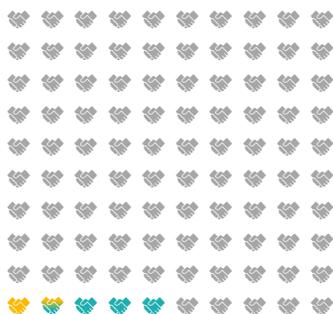


Seringues récupérées ; Cuillères données ; Flapules d'eau données

- ▶ Les seringues récupérées représentent 88% (+2% par rapport à 2021) du nombre de seringues données ; autrement dit, pour une seringue récupérée, 1.1 seringue a été donnée. Ce rapport est relativement stable en région wallonne.
- ▶ Pour une cuillère donnée, 1.9 seringue a été donnée. Ce rapport augmente pour la deuxième année consécutive.
- ▶ Pour une flapule donnée, 1.7 seringue a été donnée (+8% par rapport à 2021).

Note : Toutes choses étant égales par ailleurs, pour réduire les risques liés à l'usage de drogues, il est recommandé d'être dans un rapport de un pour un (ou 100%) pour les différents matériels ci-dessus. Nous ne comptabilisons les filtres pour le matériel d'inhalation que depuis 2022.

▶ CONTACTS ET (NOUVEAUX-ELLES) BÉNÉFICIAIRES UNIQUES



63196 contacts enregistrés (15 points d'accès)

3094 bénéficiaires uniques (13 points d'accès)

Cela représente 13% du nombre de contacts pour les trois points d'accès qui nous ont fourni ces deux données, ce qui revient à dire qu'un-e même bénéficiaire initie en moyenne 8 contacts / an

707 nouveaux-elles bénéficiaires (9 points d'accès)

Cela représente 32% du nombre de bénéficiaires uniques pour les trois points d'accès qui nous ont fourni ces deux données

Note : Le nombre de points d'accès nous ayant fourni chacune des informations ci-dessus est indiqué entre parenthèses. Parce que le public des services partenaires se recoupe partiellement, le nombre de (nouveaux-elles) bénéficiaires uniques est fort probablement surestimé.

- ▶ Le pourcentage de femmes dans les contacts, bénéficiaires uniques et nouveaux-elles bénéficiaires est, respectivement, de 2, 19 et 17%. Ces chiffres sont à interpréter avec prudence car le nombre de points d'accès nous fournissant ces informations est limité et variable (entre 7 et 11).

▶ FAIT(S)-MARQUANT(S)

- ▶ Constatant une augmentation de la diffusion de matériel d'inhalation et une augmentation de l'usage de crack en région bruxelloise, nous avons mené une étude auprès de nos partenaires bruxellois et wallons sur les conséquences sanitaires perçues de la consommation de crack en fonction du type de base utilisé (ammoniacque vs bicarbonate de soude).
- ▶ À partir de l'analyse de 105 questionnaire remplis par des usager-ères de crack, nous avons observé que 1) les symptômes respiratoires étaient plus souvent rapportés après utilisation d'ammoniacque (vs. bicarbonate de soude) ; 2) les usager-ères qui alternent entre les deux agents alcalins pour baser leur cocaïne présentent un profil de risque plus élevé ; et 3) les risques pulmonaires sont majorés quand la pratique de l'inhalation s'accompagne d'une augmentation de la consommation de tabac.